

富士吉田市高齢者等外出支援事業利用申請書

富士吉田市長 様

富士吉田市高齢者等外出支援事業実施要綱第 3 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。なお、本事業の決定に係わる調査内容を私にかかわる関係者等で共有することに同意します。

申請者	フリガナ 氏名		電話番号		
	住所			利用者との 関係(続柄)	
利用者	フリガナ 氏名			性別	
	住所				
	生年月日	年 月 日 (歳)	電話番号		
利用者の 状況	世帯状況	一人暮らし・高齢者世帯・その他 ()			
	外出の状況	補助用具使用 の有無	無・有 (杖・シルバーカー・車いす・その他)		
		外出時の手段	バス・家族の送迎・タクシー・その他 ()		
		乗降の介助	必要 ・ 不要		
		特記事項			
	決定区分	事業対象者 ・ 要支援 () ・ 要介護 ()			
		満 75 歳以上で運転免許証を有していない者			
		※事業対象者の方は、基本チェックリストの実施をお願いします。			
担当居宅介護 支援事業所	居宅介護支援事業所 () 担当介護支援専門員 ()				
同乗者	フリガナ 氏名		電話番号		
	住所			利用者との 関係(続柄)	
緊急連絡先	フリガナ 氏名		電話番号		
	住所			利用者との 関係(続柄)	
【備考】					
			利用者番号		

様式第2号（第3条関係）

誓 約 書

富士吉田市長 様

私は、富士吉田市高齢者等外出支援事業の利用申請にあたり、次の事項について誓約いたします。

- 1 私は、現在、満75歳以上で運転免許証を有していません。
- 2 申請内容に虚偽があった場合には、利用券の返却及び利用券を使用して助成を受けた金額を速やかに返還いたします。

年 月 日

申請者住所：_____

申請者氏名：_____（本人自署名）

※申請者自署できない場合

代筆者氏名：_____（続柄 _____）